



**ISTITUTO G.B. MONTINI**

**Liceo Classico paritario - Liceo Linguistico paritario**

(D.M. 885 del 23/01/2002) (D.M. 776 del 21/01/2002) cod. min. MIPC075007 cod. min. MIPL335009

Corso di Porta Romana 105 • 20122 Milano - E-mail segreteria@istitutomontini.it • Web www.istitutomontini.it

Ente Gestore: Società Cooperativa Sociale Milano 15 • codice fiscale 03546070156

## Istituto G.B. Montini

### Condivisione del Progetto Educativo, Didattico e Comunitario

**Spett. Istituto G.B. Montini**

Corso di Porta Romana 105

20122 Milano (MI)

Io sottoscritto/a

genitore di

con la sottoscrizione dei documenti nel seguito e degli allegati, dichiaro di accettare, integralmente e senza riserve, il progetto Educativo, Didattico e Comunitario dell'Istituto G.B. Montini.

In particolare, dichiaro di aver letto, compreso e accettato il contenuto e le finalità dei seguenti documenti:

- ( a ) Patto Educativo di Corresponsabilità
- ( d ) Regolamento Scolastico Istituto G.B. Montini

Sono informato che detti documenti, già da me sottoscritti per l'iscrizione allo scorso anno scolastico, sono consultabili sul sito dell'Istituto (<https://liceo.istitutomontini.it/>).

Mi impegno inoltre a fornire pienamente compilati i seguenti dati rilevanti obbligatori (in mancanza dei quali non è attivabile l'iscrizione):

- ( 1 ) Comunicazione dei DATI ANAGRAFICI per l'Iscrizione all'A.S. 2023/2024
- ( 2 ) Autorizzazioni Uscite per Scienze motorie, Uscite anticipate, Utilizzo Immagini
- ( 3 ) Informativa per il Trattamento dei Dati Personali (GDPR 2016/679)
- ( 4 ) Proposta di Collaborazione
- ( 5 ) Contributo Economico
- ( 6 ) Dati relativi alla situazione psico-socio-sanitaria dell'alunno

#### **Barrare le caselle dei documenti sottoscritti**

*Io sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiaro di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Milano,

.....  
*firma per esteso e leggibile*



## ISTITUTO G.B. MONTINI

Liceo Classico paritario - Liceo Linguistico paritario

(D.M. 885 del 23/01/2002) (D.M. 776 del 21/01/2002) cod. min. MIPC075007 cod. min. MIPL335009

Corso di Porta Romana 105 • 20122 Milano - E-mail segreteria@istitutomontini.it • Web www.istitutomontini.it

Ente Gestore: Società Cooperativa Sociale Milano 15 • codice fiscale 03546070156

### 1) Comunicazione dei DATI ANAGRAFICI per l'Iscrizione all'A.S. 2023/2024 nella CLASSE

<b>Studente/ssa</b>	<input type="text"/>
---------------------	----------------------

Nato/a a	<input type="text"/>	Prov. ( <input type="text"/> )	II <input type="text"/>
Cittadinanza:	<input type="text"/>	Codice Fiscale	<input type="text"/>
Residente in	<input type="text"/>		
tel. Abitazione:	<input type="text"/>	e mail per contatti	<input type="text"/>
cell. PADRE:	<input type="text"/>	e mail PADRE:	<input type="text"/>
cell. MADRE:	<input type="text"/>	e mail MADRE:	<input type="text"/>
cell. STUDENTE/ssa	<input type="text"/>	e mail STUDENTE/ssa	<input type="text"/>

Parrocchia di provenienza:	<input type="text"/>		
Scuola media di provenienza:	<input type="text"/>	Voto di Licenza media	<input type="text"/>

### Dati Anagrafici dei Genitori

Padre	<input type="text"/>		
Nato a:	<input type="text"/>	Prov. ( <input type="text"/> )	II <input type="text"/>
Cittadinanza:	<input type="text"/>	Codice Fiscale:	<input type="text"/>

Madre	<input type="text"/>		
Nata a:	<input type="text"/>	Prov. ( <input type="text"/> )	II <input type="text"/>
Cittadinanza:	<input type="text"/>	Codice Fiscale:	<input type="text"/>

Il sottoscritto genitore sottoscrivendo la presente, dichiara espressamente:

- che lo/la studente/ssa è in regola con le vaccinazioni obbligatorie;
- di essere consapevole che l'insegnamento della Religione Cattolica viene impartito nell'istituto G.B. Montini per due ore settimanali e che il conseguimento della sufficienza in detta disciplina è condizione indispensabile per la permanenza nella scuola

Milano,

Firma di autocertificazione (leggi 15/98, 127/97, 131/98)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Segreteria dell'Istituto

In fede \_\_\_\_\_  
Firma per esteso in chiaro del / dei genitori



## ISTITUTO G.B. MONTINI

*Liceo Classico paritario - Liceo Linguistico paritario*

(D.M. 885 del 23/01/2002) (D.M. 776 del 21/01/2002) cod. min. MIPC075007 cod. min. MIPL335009

Corso di Porta Romana 105 • 20122 Milano - E-mail segreteria@istitutomontini.it • Web www.istitutomontini.it

Ente Gestore: Società Cooperativa Sociale Milano 15 • codice fiscale 03546070156

## 2) Autorizzazioni

Io sottoscritto/a

genitore dello/a studente/ssa

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

mio/a figlio/a a svolgere la lezione di Scienze Motorie e Sportive presso il Giardino Pubblico "Roberto Bazien" sito in Corso di Porta Romana di fronte all'Istituto Montini e/o al centro sportivo sant'Andrea di Via Crema

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

l'Istituto G.B. Montini a consentire, senza preavviso telefonico, l'uscita anticipata dello/della studente/studentessa minorenni quando risultino assenti i relativi docenti

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

mio/a figlia/a a effettuare uscite didattiche sul territorio del Comune di Milano sotto la sorveglianza dei docenti di riferimento.

Firma per esteso in chiaro del/dei genitori

### **AUTORIZZAZIONE ALLA REALIZZAZIONE E ALL'UTILIZZO DELLE RIPRESE**

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

l'Istituto G.B. Montini a effettuare riprese ed eventualmente a pubblicarle sul sito internet ([www.liceo.istitutomontini.it](http://www.liceo.istitutomontini.it)) e sui social network dell'Istituto nonché sugli stampati e su qualsiasi altra pubblicazione, anche cartacea, per scopi didattici, promozionali e di documentazione dell'attività (a titolo esemplificativo: cartellonistica all'interno della scuola o in occasioni di esposizioni, mostre, open day ecc.; stampe e giornalini scolastici; iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali).

Per maggiori informazioni circa il trattamento dei dati si rimanda alla Informativa per il Trattamento dei Dati Personali ai sensi dell'art. 13 del GDPR ivi allegata.

Milano, \_\_\_\_\_

Firma per esteso in chiaro di **entrambi** i genitori



### **3) Informativa per il Trattamento dei Dati Personali** **ai sensi del Regolamento UE GDPR 679/2016**

La Milano 15 Società Cooperativa Sociale, ente gestore dell'Istituto paritario G.B. Montini, P.IVA. e C.F. 03546070156, con sede in Corso di Porta Romana 105 – 20122, Milano, in qualità di Titolare del trattamento (e-mail [segreteria@istitutomontini.it](mailto:segreteria@istitutomontini.it) – data protection officer [dpo@istitutomontini.it](mailto:dpo@istitutomontini.it)) con la presente informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (in seguito, "Codice Privacy") e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") le comunica che i suoi dati personali verranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

#### **1) Oggetto, finalità e base giuridica del Trattamento**

Il Titolare tratterà i dati personali dell'alunno e dei genitori o tutori legali (ad es. nome e cognome, codice fiscale, indirizzo, riferimenti di contatto) comunicati al numero 1 del presente documento per l'attuazione delle attività scolastiche previste dal Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF) dell'Istituto e di tutte le attività amministrative correlate, incluse quelle relative alla conclusione di contratti di fornitura di beni e/o servizi (art. 6 par. 1, lett. b del GDPR).

Qualora sia stato espresso il consenso al trattamento (art. 6, par. 1, lett. a del GDPR) nell'apposito documento 2 ("Autorizzazioni"), il Titolare potrà acquisire e, in generale, trattare anche riprese audio/video ritraenti l'alunno. Il trattamento di questi dati è limitato alle finalità per cui è espresso il consenso.

#### **2) Modalità di trattamento e periodo di conservazione**

I dati personali potranno essere trattati attraverso strumenti manuali e informatici. In un'ottica di minimizzazione e limitazione del trattamento, i dati saranno conservati per tutta la durata del rapporto scolastico e una volta cessato per il più lungo periodo di tempo necessario all'adempimento degli obblighi di legge.

#### **3) Categorie di soggetti che tratteranno i dati**

Tutti i dati verranno trattati dal personale amministrativo e dal personale docente dell'Istituto che ha ricevuto adeguata formazione rispetto al trattamento dei dati.

#### **4) Comunicazione dei dati**

Ai fini dell'iscrizione, dell'erogazione dell'offerta formativa (PTOF) e più in generale dei servizi scolastici, il Titolare potrà comunicare i dati personali raccolti a organi della P.A. (quali ad es.: MIUR o USR) e a compagnie di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi. Detti soggetti tratteranno i dati in qualità di autonomi Titolari del trattamento.

#### **5) Trasferimento dati**

Nessun dato personale verrà trasferito al fuori dello Spazio Economico Europeo (SEE).



## ISTITUTO G.B. MONTINI

### *Liceo Classico paritario - Liceo Linguistico paritario*

(D.M. 885 del 23/01/2002) (D.M. 776 del 21/01/2002) cod. min. MIPC075007 cod. min. MIPL335009  
Corso di Porta Romana 105 • 20122 Milano - E-mail [segreteria@istitutomontini.it](mailto:segreteria@istitutomontini.it) • Web [www.istitutomontini.it](http://www.istitutomontini.it)  
Ente Gestore: Società Cooperativa Sociale Milano 15 • codice fiscale 03546070156

#### **6) Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto**

Il conferimento dei dati raccolti con l'apposito documento a pag. 1 ("Comunicazione dei DATI ANAGRAFICI per l'iscrizione all'A.S. 2023/2024"), è necessario per l'iscrizione dell'alunno all'anno scolastico; pertanto, in caso di rifiuto a conferire i dati richiesti, l'Istituto non potrà garantire i servizi scolastici previsti dal PTOF.

#### **7) Diritti dell'interessato**

Ciascun interessato può esercitare una serie di diritti relativamente ai propri dati alle condizioni e nei limiti di quanto previsto dagli artt. 15 ss. del GDPR. In particolare, potrà esercitare il:

- a) Diritto di ottenere l'accesso, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione dei propri dati personali;
- b) Diritto di opporsi al trattamento dei propri dati personali;
- c) Diritto di ottenere la portabilità dei dati, ossia di ricevere i dati personali che lo riguardano in un formato strutturato e di uso comune ed eventualmente ottenerne la trasmissione a un altro titolare;
- d) Diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente;
- e) Diritto di revocare il consenso al trattamento dei dati fatta salva la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

#### **8) Modalità di esercizio dei diritti**

Potrà esercitare i diritti di cui al punto 7 in qualsiasi momento, tramite e-mail a [segreteria@istitutomontini.it](mailto:segreteria@istitutomontini.it) o scrivendo a: Milano 15 Società Cooperativa Sociale, Corso di Porta Romana 105, 20122 Milano.

Per qualsiasi informazione, approfondimento, domanda o suggerimento relativamente a questa informativa o sull'utilizzo dei dati personali nonché per esercitare i diritti riconosciuti dal GDPR potrai contattarci all'indirizzo [dpo@istitutomontini.it](mailto:dpo@istitutomontini.it).

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016, dichiaro di aver letto la presente Informativa e di averne compreso il contenuto e le finalità.

Milano,

Firma per esteso in chiaro del/dei genitori



## 4) - Proposta di Collaborazione

Gentile Famiglia,

la fisionomia attuale del Liceo Montini nacque dal desiderio del fondatore, don Carlo Calori, di dar vita ad una struttura scolastica cattolica di alto profilo didattico-formativo, che si affiancasse alla famiglia, alla comunità ecclesiale e ad altre agenzie educative per interagire con esse e per promuovere una crescita integrale e armonica di ogni studente. L'attività della scuola cattolica doveva essere senza scopo di lucro e accessibile agli Studenti di tutti i ceti sociali con obiettivi didattici ed educativi di prim'ordine!

Facilmente si comprende come un progetto di questa portata, che ancora oggi costituisce un "unicum" differente da tutti gli altri istituti, statali o paritari, laici o cattolici, abbia richiesto e continui a richiedere necessariamente la **partecipazione, condivisione e collaborazione**, a tutto campo, di insegnanti, educatori, studenti e genitori.

In particolare **per i genitori** tale contributo oggi si esprime:

### A livello educativo

**nella condivisione di un comune progetto formativo e didattico** che si concretizza:

- nella disponibilità ad un **franco e onesto confronto con i docenti e gli educatori**, rispettando ruoli e le competenze specifiche
- in una **condotta benevola** di trasparenza, onestà sociale, puntualità e rigore nel rispetto di regole e scadenze

### A livello gestionale

- nell'**adesione alla struttura comunitaria dell'Istituto (Cooperativa Milano 15)** che gestisce servizi educativi di promozione umana e integrazione sociale;
- in un **atteggiamento comprensivo degli stretti equilibri economici nei quali opera la Cooperativa**, che si traduce concretamente nell'essere **presenza volontaria, propositiva e fattiva**, non aridamente critica e ostacolante, alle attività dell'Istituto, **mettendo a disposizione tempo e competenze per il bene comune**, consapevoli di essere parte dell'erogazione del servizio.

### A livello economico

- nella **sottoscrizione obbligatoria della quota societaria individuale per la Cooperativa Milano 15**, da erogare al momento della prima iscrizione e nella **sottoscrizione (obbligatoria) della quota di iscrizione** annuale alla scuola;
- in una **libera e responsabile contribuzione economica, secondo coscienza**, stabilita autonomamente da ciascuna famiglia, in base alle proprie concrete disponibilità economiche. La scuola fornisce, nel modulo d'iscrizione per maggior chiarezza, un indicatore del costo medio per alunno,
- **nel farsi parte attiva** nella promozione della raccolta del 5X1000, di iniziative quali il Buono Scuola di Regione Lombardia o nella facilitazione di donazioni al Montini, consci che le promesse economiche delle famiglie non coprono appieno i costi dell'Istituto.

**Chiediamo pertanto a ogni genitore di sostenere concretamente la comunità educativa e didattica del Montini, nei modi e nei tempi che gli sono propri**, certi che insieme potremo realizzare il sogno di Don Carlo costruendo una reciproca collaborazione tra Studenti, genitori, insegnanti ed educatori.

F.to IL PRESIDE  
(Prof. Paolo Rezzonico)

F.to IL PRESIDENTE  
(Dott. Fabio Troiani)

F.to IL RETTORE  
(Don Paolo Alliata)

**Per comprendere e gestire al meglio le collaborazioni,  
si chiede la cortesia di compilare il seguente modulo**



## ISTITUTO G.B. MONTINI

Liceo Classico paritario - Liceo Linguistico paritario

(D.M. 885 del 23/01/2002) (D.M. 776 del 21/01/2002) cod. min. MIPC075007 cod. min. MIPL335009

Corso di Porta Romana 105 • 20122 Milano - E-mail segreteria@istitutomontini.it • Web www.istitutomontini.it

Ente Gestore: Società Cooperativa Sociale Milano 15 • codice fiscale 03546070156

### Sulla base delle mie competenze e possibilità,

io sottoscritto/a

genitore di

### do la mia disponibilità per:

(Barrare una o più voci)

#### Attività di recupero fondi (fundraising) per il sostentamento dell'Istituto:

- Turni per il servizio merenda durante l'intervallo secondo un apposito calendario
- Mercatino di Natale
- Sponsorizzazioni aziendali

#### Versante "comunicazione"

- Comunicazione alle famiglie (e-mail/sms)
- Gestione Sito Web Montini
- Manutenzione e aggiornamento rete informatica
- Accoglienza nuove famiglie / Studenti

#### Lavori manuali

- Impianto elettrico / idraulico
- Piccola manutenzione e riparazioni

#### Organizzazione eventi e Manifestazioni

- Gran Galà & Feste Inizio/Fine anno scolastico
- Alternanza scuola-lavoro (\*\*)
- Corsi di eccellenza (\*)
- Guida alla scelta universitaria (\*)

(\*) Questa collaborazione punta a far conoscere agli Studenti professioni diverse, presentate da coloro che le praticano con passione, per aiutare i giovani a vivere già ora (con passione) lo studio e a capire "cosa faranno da grandi". La tua professione o ambito professionale è:

(\*\*) L'alternanza Scuola-Lavoro, prevista per legge, ha lo scopo di aiutare gli Studenti nella scelta universitaria e a muovere i primi passi nell'ambiente lavorativo.

La collaborazione prevede:

- La segnalazione di soggetti privati, imprese disponibili ad accogliere Studenti per uno stage
- Mettere a disposizione la propria attività per accogliere Studenti per uno stage

Milano,

.....  
firma





## SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE MILANO 15

corso di Porta Romana 105 • 20122 Milano • telefono 02 54 53 975 • fax 02 54 01 1603  
segreteria@istitutomontini.it • www.istitutomontini.it  
codice fiscale 035 460 701 56

### 4) Contributo Economico

Io sottoscritto/a

genitore di

per l'anno scolastico 2023/2024, **in nome delle finalità di collaborazione e di aiuto reciproco proprie della Milano 15 ente gestore dell'Istituto**, a copertura delle spese didattiche ed educative sostenute dall'Istituto Montini per il proprio figlio e per altri Studenti, nella linea della "libera contribuzione secondo coscienza" che caratterizza la scuola, per la quale ciascuna famiglia dà ciò che può (e non ciò che vuole!) e nessuno si deve sentire escluso per ragioni economiche dall'aderire al progetto educativo dell'Istituto, mi impegno a sostenere i costi annuali con i seguenti contributi:

#### Una tantum alla prima iscrizione (qualora non già soci)

**Quota d'iscrizione alla Milano 15 Cooperativa Sociale, ente gestore de Liceo Classico e del Liceo Linguistico G.B. Montini pari ad € 25,00. L'iscrizione di un genitore costituisce un requisito indispensabile, a norma di legge, per poter garantire la frequenza scolastica dell'alunno/a. L'iscrizione alla Cooperativa viene richiesta una volta sola all'atto della prima iscrizione al corso di studi prescelto. Viene versata con l'apposito SDD allegato al seguente**

**IBAN Milano 15 Società Cooperativa Sociale: IT 45 D 03069 096061 00000 193456**

#### Ad ogni iscrizione annuale

**A. Contributo di Iscrizione - € 850,00** all'atto dell'iscrizione. Tale contributo è obbligatorio ai fini dell'iscrizione. Eventuali problemi vanno visti direttamente (e solo) con il Rettore e il Presidente della Cooperativa.

Tali contributi a conferma dell'iscrizione vengono versati con l'apposito SDD allegato al seguente

**IBAN Milano 15 Società Cooperativa Sociale: IT 45 D 03069 096061 00000 193456**

**B. Contributo Gestionale – in aggiunta** al Contributo di Iscrizione (A), alternativamente:

<input type="checkbox"/> <b>B1.</b>	€ 4.500	<i>Quale contribuzione volontaria a copertura del costo medio alunno previsto per il prossimo anno scolastico</i>
<input type="checkbox"/> <b>B2.</b>	€ <input type="text"/>	<i>Quale contribuzione volontaria, secondo "libertà e coscienza", in ragione delle proprie effettive disponibilità economiche anche tenuto conto dell'importanza data all'educazione del proprio figlio/a</i>

Il contributo B potrà essere versato in soluzione unica o sino a quattro rate, attraverso la compilazione dei moduli SDD per addebito automatico in conto corrente come da allegato di seguito;



## SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE MILANO 15

corso di Porta Romana 105 • 20122 Milano • telefono 02 54 53 975 • fax 02 54 01 1603  
segreteria@istitutomontini.it • www.istitutomontini.it  
codice fiscale 035 460 701 56

I	<input type="checkbox"/>	27 ottobre 2023	€	<input type="text"/>
II	<input type="checkbox"/>	15 dicembre 2023	€	<input type="text"/>
III	<input type="checkbox"/>	23 febbraio 2024	€	<input type="text"/>
IV	<input type="checkbox"/>	19 aprile 2024	€	<input type="text"/>

*N.B. Barrare le scadenze scelte ed indicare i relativi importi*

**C. Contributo Dote Scuola** - *Ad integrazione dei contributi di cui ai punti A) e B) si impegna formalmente a richiedere, ove in possesso dei requisiti, il contributo della Regione Lombardia per l' A.S.2023/2024. Qualora la famiglia fosse già al corrente di essere in possesso dei requisiti si prega di barrare la seguente casella*

Milano

+

Firma

\_\_\_\_\_

### MANCATO ADEMPIMENTO DELLA PROMESSA DI CONTRIBUTO ECONOMICO

I genitori, in qualità di soci ai sensi dell'art. 11 bis dello Statuto della Società Cooperativa Sociale Milano 15, si impegnano ad effettuare i versamenti obbligatori e quelli delle promesse di contributo ai programmi educativi di cui sono direttamente o indirettamente fruitori, con la consapevolezza che, in caso di grave e non giustificato inadempimento di tali versamenti, sarà possibile da parte del Consiglio di Amministrazione deliberare l'eventuale esclusione del socio dalla compagine sociale.

A fronte del sollecito del pagamento di quanto promesso, il genitore può chiedere un colloquio con il Rettore e/o con il Presidente del Consiglio di Amministrazione della Cooperativa (o di un delegato dei medesimi) per esporre le difficoltà ad adempiere. Nel caso di riconosciuta grave difficoltà economica si potrà quindi decidere consensualmente di sospendere la procedura di recupero del credito e/o di rimodulare il recupero dello stesso.

Per contro il mancato pagamento di quanto promesso, senza giustificazione alcuna delle difficoltà ad adempiere, dà facoltà all'Ente Gestore della scuola di azionare le tutele previste dalla Legge e dallo Statuto

*In fede*

*Per espressa accettazione delle clausole sopra indicate*

Milano,

Firma

\_\_\_\_\_

**N.B. Eventuali forme di pagamento alternative vanno concordate direttamente (e solo) con il Rettore e il Presidente della Cooperativa.**

# Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA CORE **(da consegnare una copia alla scuola ed una copia alla propria banca)**

**CODICE FISCALE DELLO/A STUDENTE/SSA**

(da completare a cura del Debitore)



**MILANO 15  
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**

Cognome, nome e classe ALUNNO	<input type="text"/>		
Cognome e nome del DEBITORE	<input type="text"/>		
Codice Fiscale DEBITORE	<input type="text"/>		
Indirizzo: Via/C.so/P.zza/Largo	<input type="text"/>	N°:	<input type="text"/>
CAP:	<input type="text"/>	Località:	<input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>	Paese:	<input type="text"/>
IBAN:	Codice identificativo di 27 caratteri <input type="text"/>		
Presso Banca/Filiale:	<input type="text"/>		

Ragione Sociale del Creditore:	MILANO 15 Società Cooperativa Sociale		
Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier):	IT630010000003546070156		
Identificativo fiscale	0000003546070156		
Indirizzo: Via/C.so/P.zza/Largo	Corso di Porta Romana	N°:	105
CAP:	20122	Località:	MILANO
Provincia:	MILANO	Paese:	ITALIA

Il sottoscritto Debitore autorizza la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore e il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato i seguenti addebiti (barrare nella scelta effettuata)

- Sottoscrizione quota associativa cooperativa Milano 15 pari a € 25
- Iscrizione anno scolastico corrente pari a € 850
- Promessa di contribuzione pari a €...
- in un'unica rata
- in quattro rate equivalenti pari a €

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Milano, \_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_ Firma del Debitore





## **7) Modulo Raccolta Informazioni socio-psico-sanitarie**

L'Istituto Montini, sulla base delle frequenti esperienze di gestione di disagi manifestati dai ragazzi, ritiene importante che i genitori o i tutori degli alunni forniscano all'Istituto informazioni circa le possibili situazioni di criticità che potrebbero verificarsi durante le lezioni o durante le attività extra didattiche.

Per facilitare la comunicazione di tali informazioni, è stato predisposto il seguente modulo di raccolta, contenente una serie di domande per meglio circoscrivere la situazione. Qualora il genitore lo ritenesse opportuno, tali informazioni potrebbero essere utilizzate dall'Istituto per l'organizzazione di un colloquio con un Assistente Sociale, uno Psicologo o, eventualmente, una figura specializzata nel caso di specie che interverrebbe a titolo volontario.

Nello specifico, le informazioni richieste nel modulo sono rilevanti per l'individuazione di possibili stati di disagio funzionale e psicologico dell'alunno e per l'individuazione di possibili patologie che richiedano un intervento specifico.

L'Istituto Montini ritiene di fondamentale importanza che la famiglia metta al corrente la scuola di tali possibili situazioni poiché potrebbero avere un impatto sul percorso scolastico dell'alunno e, pertanto, potrebbero richiedere una valutazione collegiale con la scuola.

Tali informazioni costituiscono dati particolari ai sensi dell'art. 9 del GDPR (Regolamento UE 679/2016); pertanto, l'Istituto Montini rende, in calce al modulo, l'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del GDPR.

Si ricorda che i genitori sono liberi di non fornire tali informazioni. In ogni caso, le informazioni verranno utilizzate solo per le finalità indicate nell'informativa e, nello specifico, per stabilire i comportamenti più idonei da adottare in situazioni di emergenza nonché per garantire la massima inclusività in linea con la missione dell'Istituto Montini. I dati raccolti non costituiscono in alcun modo elemento di valutazione ai fini dell'accesso all'attività formativa o del rendimento scolastico.

Qualora la famiglia preferisse fornire tali informazioni nel corso del colloquio riservato si prega di barrare la casella di lato.



---

## **Modulo per la rilevazione di potenziali situazioni di disagio psico-socio-sanitario**

**1. Lo/La studente/ssa PRENDE FARMACI in modo regolare o in situazioni particolari? Se SÌ quali e quante volte?**

**2. Lo/La studente/ssa soffre di particolari allergie? Se SÌ con quali manifestazioni? E' seguito da un allergologo e/o pneumologo?**

**(Se SÌ possibilmente fornire ultima relazione)**

**3. Lo/La studente/ssa soffre di particolari DISAGI NEUROLOGICI? Se SÌ con quali manifestazioni? E' seguito da un neurologo? (Se SÌ possibilmente fornire ultima relazione)**

**4. Lo/La studente/ssa presenta DEFICIT NEUROPSICOLOGICI O DI DOMINIO SPECIFICI? (es. deficit di memoria, attenzione, linguaggio, coordinazione visuo-spaziale..)?**



**5. Lo/La studente/ssa soffre di particolari DISAGI COMPORTAMENTALI ? Se SÌ con quali manifestazioni? E' seguito da uno specialista? (Se SÌ possibilmente fornire ultima relazione)**

Prende dei farmaci per questo problema?

SÌ

NO

Se SÌ sono farmaci che (A) autogestisce o che (B) date voi a casa?

(A)

(B)

Qualora siano presenti fenomenologie diffuse si raccomanda di approfondire l'argomento in un colloquio con la D.ssa De Palma, psicologa a supporto di genitori e ragazzi.

**6. Lo/La studente/ssa ha Disturbi Specifici di Apprendimento D.S.A. (Dislessia, Disgrafia, Disortografia, Discalculia)? Le difficoltà presenti sono state certificate? Se SÌ possibilmente fornire ultima relazione.**

Ha Difficoltà di Apprendimento Non Specifiche?

Ha Disturbi da Deficit di Attenzione e di Iperattività (A.D.H.D.)?

Ha Difficoltà Disprassiche?

## 7. INFORMAZIONI AGGIUNTIVE DA RIFERIRE

**Soffre di qualche patologia particolare?**

E' mai andato in Pronto Soccorso per questo problema?

E' seguito da uno specialista? (Se SÌ portare ultima relazione)



- Prende farmaci che autogestisce?**
- Tutti i giorni?**
- In emergenza?**
- Prende farmaci che devono essere dati ad orari particolari da altre persone?**
- Tutti i giorni?**
- In emergenza?**
- Prende farmaci di emergenza che devono essere tenuti a scuola?**

### Allegato

## Domande che possono aiutare la stesura delle informazioni per la scuola

### 1. ALLERGIE

**Difficoltà a respirare (Aasma o altre forme di difficoltà), Senso di soffocamento, Sensazione di stretta alla gola ?**

**Arrossamento DIFFUSO ?**

*(Braccia e/o Gambe e/o Addome e/o schiena e/o tutto il volto)*

**E' mai andato in Pronto Soccorso per questo problema ?**

**Se prende dei farmaci per questo problema, l'episodio si risolve con i farmaci?**

### 2. DISAGI NEUROLOGICI

**A tratti sembra assente e poi si riprende? Dice di non ricordare un pezzo di un discorso in casa o a scuola? ?**

**Ha mai avuto delle convulsioni e/o non si svegliava durante o dopo le convulsioni)**

**Se Sì, è stato durante un episodio di febbre elevata?**

**Se Sì, è' successo più di una volta?**

**E' mai andato in Pronto Soccorso per questo problema?**

**Se prende dei farmaci per questo problema, l'episodio si risolve con i farmaci?**



## ISTITUTO G.B. MONTINI

*Liceo Classico paritario - Liceo Linguistico paritario*

(D.M. 885 del 23/01/2002) (D.M. 776 del 21/01/2002) cod. min. MIPC075007 cod. min. MIPL335009  
Corso di Porta Romana 105 • 20122 Milano - E-mail segreteria@istitutomontini.it • Web www.istitutomontini.it  
Ente Gestore: Società Cooperativa Sociale Milano 15 • codice fiscale 03546070156

---

### **3.DISAGI COMPORAMENTALI**

***Sa (per certo o sospetta) se fuma, se fa uso di droghe leggere (cannabinoidi), sostanze stupefacenti o alcool?***

***Sa (per certo o sospetta) che abbia problemi alimentari (nasconde cibo nei cassetti, va in bagno appena finito di mangiare, mangia poco, ha comportamenti strani durante i pasti)?***

***Soffre o ha mai sofferto di Disturbi/Problemi d'Ansia: crisi d'ansia, attacchi di panico, stati di ansia generalizzati ...?***

***Ha mai avuto comportamenti anomali (eccessivi episodi di rabbia apparentemente senza senso o lunghi periodi di non voglia di far nulla rimanendo a letto senza riuscire ad alzarsi)?***

***Ha mai avuto condotte autolesive (tagli, bruciature ...)?***

***Ha mai avuto momenti/episodi depressivi (tono dell'umore deflesso per la maggior parte del giorno, per tanti giorni..)?***



## **Informativa per il Trattamento dei Dati Personali** **ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE GDPR n. 679/2016**

La Milano 15 Società Cooperativa Sociale, ente gestore dell'Istituto paritario G.B. Montini, P.IVA e C.F. 03546070156, con sede in Corso di Porta Romana n. 105 – 20122, Milano, in qualità di Titolare del trattamento (“**Titolare**”) con la presente informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 (“**GDPR**”) le comunica che i suoi dati personali verranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

### **1) Oggetto, finalità e base giuridica del Trattamento**

Il Titolare tratterà i dati particolari (art. 9 del GDPR) dell'alunno comunicati nel “*Modulo per la raccolta di informazioni socio-psico-sanitarie*” per le seguenti finalità:

- gestire le possibili situazioni di criticità che potrebbero verificarsi durante le lezioni o durante le attività extra didattiche
- stabilire i comportamenti più idonei da adottare in situazioni di emergenza
- individuare le eventuali esigenze dell'alunno in termini didattici oltre che, in generale, nel periodo di permanenza nell'Istituto (assunzione farmaci, eventuali reazioni allergiche...)
- garantire la massima inclusività in linea con la missione dell'Istituto Montini.

La base giuridica per il trattamento dei dati è il consenso (art. 6, par. 1, lett. a del GDPR).

### **2) Modalità di trattamento e periodo di conservazione**

I dati personali potranno essere trattati attraverso strumenti manuali e informatici. In un'ottica di minimizzazione e limitazione del trattamento, i dati saranno conservati per la durata del rapporto scolastico.

### **3) Categorie di soggetti che tratteranno i dati**

Tutti i dati verranno trattati dal personale di assistenza e dal personale docente dell'Istituto. I dati potranno essere comunicati anche al personale sanitario incaricato del trattamento. Tutto il personale incaricato ha ricevuto adeguata formazione rispetto al trattamento dei dati.

### **4) Comunicazione dei dati**

Nei limiti in cui sia necessario taluni dati raccolti tramite il presente modulo potranno essere comunicati a organi della P.A. (quali ad es.: MIUR o USR), che li tratteranno in qualità di autonomi Titolari del trattamento.

### **5) Trasferimento dati**

Nessun dato personale verrà trasferito al fuori dello Spazio Economico Europeo (SEE).



## ISTITUTO G.B. MONTINI

### *Liceo Classico paritario - Liceo Linguistico paritario*

(D.M. 885 del 23/01/2002) (D.M. 776 del 21/01/2002) cod. min. MIPC075007 cod. min. MIPL335009  
Corso di Porta Romana 105 • 20122 Milano - E-mail segreteria@istitutomontini.it • Web www.istitutomontini.it  
Ente Gestore: Società Cooperativa Sociale Milano 15 • codice fiscale 03546070156

#### **6) Natura del conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati avviene su base volontaria e per le sole finalità di trattamento indicate nella presente informativa.

#### **7) Diritti dell'interessato**

In qualità di interessato, può esercitare una serie di diritti relativamente ai propri dati riconosciutigli dagli artt. 15 ss. del GDPR. In particolare, potrà esercitare il:

- a) Diritto di ottenere l'accesso, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione dei propri dati personali;
- b) Diritto di opporsi al trattamento dei propri dati personali;
- c) Diritto di ottenere la portabilità dei dati, ossia di ricevere i dati personali che lo riguardano in un formato strutturato e di uso comune ed eventualmente ottenerne la trasmissione a un altro titolare;
- d) Diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente;
- e) Diritto di revocare il consenso al trattamento dei dati fatta salva la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

#### **8) Modalità di esercizio dei diritti**

Potrò esercitare i diritti di cui al punto 7 in qualsiasi momento, semplicemente inviando:

- una raccomandata a.r. indirizzata a: Milano 15 Società Cooperativa Sociale, Corso di Porta Romana 105, 20122 Milano, oppure
- una e-mail all'indirizzo PEC: milano15@pec.istitutomontini.it

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016, dichiaro di aver letto la presente Informativa e presto il consenso al trattamento dei dati personali.

Milano,

***Firma per esteso in chiaro del / dei genitori***

.....

.....